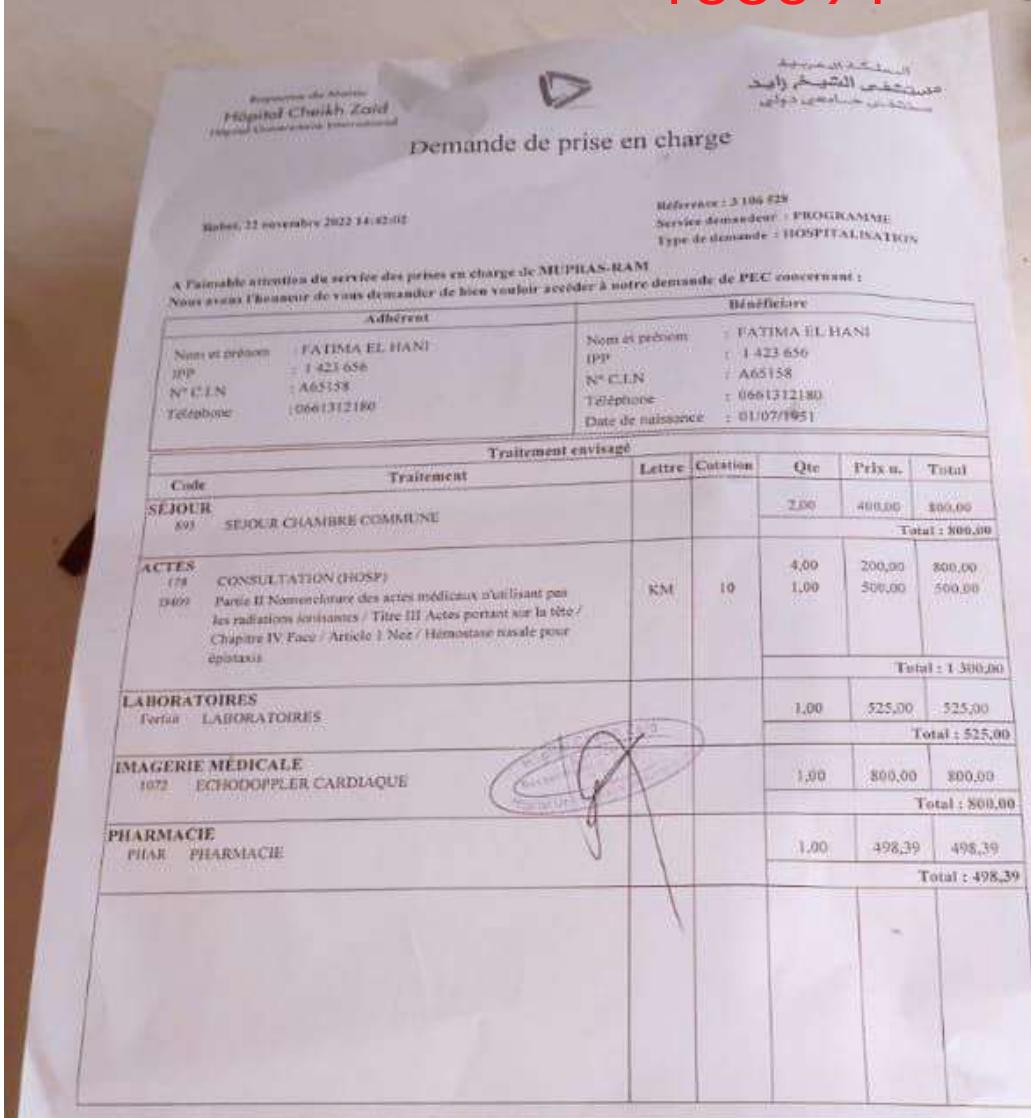


138591



3/F, 6333 Av. Alcalde E. T. Quirino, Rodriguez, Rizal 16000 - Metro Manila - Tel: +63 2 577 68 68 48 - Fax: +63 2 537 68 48 48 - E-mail: connect@hcma-the-web.com www.hcma-the-web.com

Rapport Médical d'Hospitalisation

Numéro de patient : FATHIMA EL HANI	N° Enrôle : H220125410	DP : 1923656
Date naissance : 25/11/2022	CIN : A68158	Sexe : F
Etablissement : Hôpital Cheikh Zaid	Date de sortie : 30/11/2022	
Date d'admission : 18/11/2022		
Type d'admission :	Service(s) d'hospitalisation :	
<input checked="" type="checkbox"/> Hospitalisation programmée	Nombres de jours :	
Medical <input checked="" type="checkbox"/>	Medecin : 2 jrs - DE : 18/11/2022 / DS : 20/11/2022	
Chirurgical <input type="checkbox"/>	Intervention	
Hôpital de jour <input type="checkbox"/>	Chirurgie	
<input type="checkbox"/> Urgence	Réanimation	
Urgence <input type="checkbox"/>	Poly	
	CCV	
	Néonatalogie	

Organisme : GRP ASSUR

Motif d'hospitalisation :

Madame EL HANI FATHIMA, âgée de 71 ans, hospitalisée pour épistaxis.

Antécédents et facteurs de risque :

- HTA sous Cotareg 160 mg.
- Dyslipidémie ancienne.
- ACFA sous Xarelto
- Obésité abdominale
- Pas de diabète.
- Pas d'hérité coronaire
- Pas de tabagisme

Histoire de la maladie :

Le début de la symptomatologie remonte au jour de l'admission par l'apparition d'une épistaxis de faible abondance continue, ayant poussée la patiente à consulter en urgence, un méchage bilatéral a été réalisé.

La patiente est hospitalisée pour réévaluation du traitement et complément de prise en charge.

Examen clinique :

Patiente consciente bien orientée dans le temps et l'espace, Supportant bien le décubitus dorsal, apyrétique

1

الملف المترقب
الدكتور الشوكري زايد
دوار جانبي دوار

Rapport Médical d'Hospitalisation

نوع المريض : PATIMSA EL HANI	ن° Entrée : 16420125310	D.F. : 1423658
الإيصال : 21/11/2022	CIN : A65158	Sexe : F
الإذن : Hôpital Cheikh Zaid		
الإيصال : 18/11/2022		Date de sortie : 20/11/2022
conjonctive normocolorées		

TA : 132/96 ; PC : 79 bpm; SpO₂ à 99% à l'AA.

Résultats des bilans et examens complémentaires :

ECG d'admission: FA avec cadence ventriculaire à 108 bpm, QRS fins, axe du cœur en AV pas de trouble de repolarisation.

Biologie :

- NFS : HB 14,14 g/dl ; VGM: 86,9 ; CCMH: 31,7 ; plaquettes à 171 10³/ul ; GB à 6199
- Sodium à 141,0 mmol / l ; Potassium à 3,5 mmol / l
- Chlorures à 109,0 mmol / l
- Réserve Alcaline à 25,00 mmol / l
- Protéines à 59,0 g/l
- Calcium à 75,0 mg/l
- Glycémie à 0,95 g/l
- Urée à 0,27 g/l ; Crétatine à 7,73 mg/l
- Transaminases ASAT à 18 UI/L ; Transaminases ALAT à 24 UI/L

Echo cœur :

- VG non dilaté à parois non hypertrophiées de bonne fonction systolique globale et segmentaire FE 78% par méthode de Teicholz
- OG dilatée libre d'échos
- Absence de valvulopathie mitro aortique significative
- Cavités cardiaques droites non dilatées
- VD de bonne fonction systolique globale
- PAPS évalué ce jour à 29mmHg
- Péricarde sec.
- VCI fine et compliant
- Aorte ascendante de taille normale

Diagnostic :

Epistaxis Chez une patiente de 71 ans, hypertendue avec ACFA sous Xarelto, bien contrôlée.

٤٢٣٣٣، Av. Alz Al Fouz، حيonor Al Hamra، Hwy Road - Robot ١٦٣٠٠ - Maroc - Tel: +٢١٢ ٥٣٧ ٦٦ ٦٦ ٦٦ - Fax: +٢١٢ ٥٣٧ ٦٦ ٣٦ ٤٦ - Email: contact@hccm2.com - Site Web: www.hccm2.com
 www.hccm2.com - info@hccm2.com - ايميل: info@hccm2.com - تلفون: +٢١٢ ٥٣٧ ٦٦ ٦٦ ٦٦ - البريد الإلكتروني: info@hccm2.com